IPS E&G MEDICOS
Atención Integral en Salud Laboral Y Medicina General

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos123@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Ciudad: y Fecha: AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) SEPTIEMBRE 29, 2023

Empresa en Misión: PARTICULARES

Empresa Contratante: PARTICULARES **Cargo:** INSTRUCTORA

Genero: FEMENINO **CC:** 49721957 **Nombre:** GUERRA PALACIO TULIA INES **Edad:** 40 AÑOS

Concepto: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Observación: NO APLICA

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MUSCULOESQUELETICO-PSICOSOCIAL
VISIOMETRÍA PRUEBA (TAMIZ) FUNCIÓN VISUAL

LABORATORIOS Y OTROS SERVICIOS REALIZADOS

GLICEMIA

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL DE PESO
HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL
MANEJO DE CARGAS
SVE VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL EN SU EPS
RECOMENDACIONES GENERALES: EDUCACIÓN EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, EJERCICIO FÍSICO REGULAR, SEGUIR ALIMENTACION SALUDABLE Y PRACTICAR EL AUTOCUIDADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma: Orietta Camacho V. Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 0009253-2017

Nombre: CAMACHO VILORIA ORIETTA MARGARITA

R. M.: 9539 **L.S.O.:** 9253

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: GUERRA PALACIO TULIA INES

CC: 49721957

IPS E&G medicos
Atención Integral en Medicina General y del Trabajo

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos123@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar



EXAMEN DE VISIOMETRÍA PRUEBA (TAMIZ) FUNCIÓN VISUAL

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 5,062

Fecha: 29/09/2023 **Municipio:** AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) **CC:** 49721957 **Nombre:** GUERRA PALACIO TULIA INES **Edad:** 40 AÑOS 1
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: SANITAS CON **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: AGUACHICA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
OTRO	
ANTECENDENTES OCULARES	
ARDOR EN LOS OJOS	NO REFIERE
AURAS DE DIFERENTES COLORES	NO REFIERE
DOLOR OCULAR	NO REFIERE
FATIGA OCULAR	NO REFIERE
FLASHES DE LUZ	NO REFIERE
GOLPES EN O CERCA DE LOS OJOS	NO REFIERE
INFECCIONES RECURRENTES	NO REFIERE
MOLESTIA DE LUZ (FOTOFOBIA)	NO REFIERE
MOSCAS VOLANTES (MIODESOPSIAS)	NO REFIERE
OJO ENROJECIDO	NO REFIERE
OPERACIONES OCULARES	NO REFIERE
VISIÓN DOBLE (DIPLOPIA)	NO REFIERE
QUEIATOCONO	NO REFIERE
CATORATA	NO REFIERE
RETINOPATIA	NO REFIERE
GLAUCOMA	NO REFIERE
DESPERENDIMIENTO RETINA	NO REFIERE
AMBLIOPÍA	NO REFIERE
ESTRABISMO	NO REFIERE
TOXOPLASMOSIS	NO REFIERE
OTROS	

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DISPOSICION

CONTROL EN 1 AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SE REALIZO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS VISUALES
SE RECOMIENDA CONTROL VISUAL ANUAL POR SU EPS- POR OPTOMETRIA INTEGRAL

OPTOMETRA



Firma:
Nombre: NUÑEZ ARIAS MARIS
R. M.: 1497 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
V3B3H5062

PACIENTE



Firma:
Nombre: GUERRA PALACIO TULIA INES
CC: 49721957

Body Health
NIT: 900755324
www.clinicabodyhealth.com.co
@bodyhealthipsaguachica
@bodyhealthipsaguachica
bodyhealthips@gmail.com
Celular: 3157341497 Fijo: (5) 5653365
Carrera 9 # 6 - 36 Aguachica - Cesar

Impreso	29 sept. 2023 11:35:41 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20141130	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 1	
Paciente	**GUERRRA PALACIO TULIA INES**		Sexo F	Edad	39A 11M 27D	**Nro. De Recepción**	**33065**
Identif.	CC 49721957	Teléfono		Fecha De Recepción		29 sept. 2023 09:28:25 am	
Entidad	E & G MEDICOS IPS SAS		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD			
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO .			

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS			
Glicemia en Ayunas	76	mg/dl	70 a 110

```
INDICE BIOLÓGICO DE REFERENCIA
Prematuro:        20 a 60 mg/dl
0 a 1 dia:        40 a 60 mg/dl
> 1 dia:          50 a 80 mg/dl
Niños:            60 a 100mg/dl
Adultos:          70 a 110mg/dl
```

Fecha Reporte 29 sept. 2023 10:43 am

Jenifer Plata Pabón
REG: 05176-2011
Bacterióloga